

Issue Classification

(Assistant Examiner) (Date)

Total Claims Allowed: 10

O.G. Print Claim(s)	O.G. Print Fig
1	1

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant						<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47	
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original	
1	(1)		31	61		91	121		151	181	
2	2		32	62		92	122		152	182	
3	3		33	63		93	123		153	183	
4	4		34	64		94	124		154	184	
6	5		35	65		95	125		155	185	
7	6		36	66		96	126		156	186	
8	7		37	67		97	127		157	187	
5	8		38	68		98	128		158	188	
9	9		39	69		99	129		159	189	
-	10		40	70		100	130		160	190	
-	11		41	71		101	131		161	191	
-	12		42	72		102	132		162	192	
-	13		43	73		103	133		163	193	
-	14		44	74		104	134		164	194	
10	15		45	75		105	135		165	195	
-	16		46	76		106	136		166	196	
-	17		47	77		107	137		167	197	
-	18		48	78		108	138		168	198	
-	19		49	79		109	139		169	199	
-	20		50	80		110	140		170	200	
-	21		51	81		111	141		171	201	
-	22		52	82		112	142		172	202	
-	23		53	83		113	143		173	203	
-	24		54	84		114	144		174	204	
-	25		55	85		115	145		175	205	
-	26		56	86		116	146		176	206	
-	27		57	87		117	147		177	207	
-	28		58	88		118	148		178	208	
-	29		59	89		119	149		179	209	
/	30		60	90		120	150		180	210	